

встречается на плацентарном месте в матке—так, что в норме, начиная со 2-го дня, всякая пуэрперальная матка должна быть рассматриваема, как инфицированная. 3) Заражение матки может иметь место и в другие дни пуэрперального периода,—самое позднее на 5-й день; скорость восхождения микробов у нормальных родильниц настолько зависит от вида микробов, сколько от конституции пуэрперальных тканей; впрочем анаэробы обладают способностью подниматься несколько скорее и являются как-бы проводниками для других бактерий. 4) Все микроорганизмы, встречающиеся в матке у лихорадящих родильниц, могут быть найдены также и в нормальной матке; если при этом бактерии слишком скоро проникают в полость пуэрперальной матки, то последняя, не будучи подготовлена к столь раннему наводнению ее зародышами и не подвергнувшись в достаточной мер обратному развитию, может реагировать на внедрение в нее микробов лихорадочной резорпцией—независимо оттого, более или менее патогенны проникшие в нее микробы. 5) Слишком затянувшееся течение родов зачастую обусловливает обогащение вагинальной и маточной флоры, которая в такой же мере становится количественно богаче, в какой ослабевает резистентность тканей; продолжительность времени от разрыва плодного пузыря до рождения ребенка, а равно и длительность последового периода,—на развитие микробной флоры никакого влияния не оказывают.

*В. Груздев.*

*Операция Alexander'a - Adams'a при инфантилизме.* Витт (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn., Bd. LXXXV, Heft 3) утверждает, что операция эта является одним из наилучших средств для устранения бесплодия у женщин с uteris infantilis. Причину такого эффекта операции автор видит в том, что после нее исчезает присутствующая инфантильной матке резкая антефлексия.

*В. Груздев.*

*Лечение рака.* Theilhaber (Arch. f. Gyn, Bd. CXVIII, № 2) развивает ту мысль, что для излечения рака вообще и рака матки в частности средства, усиливающие защитные силы соединительной ткани путем повышения клеточного иммунитета против разрастающийся эпителии, являются более надежными, чем средства, имеющие целью прямое уничтожение раковой ткани.

*В. Г.*

*Механика перекручивания ножки опухолей яичников.* По Sellheim'у (Arch. f. Gyn., Bd CXVIII, № 2) причина этого перекручивания лежит в передаче вращений всего тела больных опухолям. Таким же путем автор объясняет и происхождение перекручиваний всех внутренних органов, а равно происхождение спиралей на пуповине плода. В 3 случаях у больных с кистами яичника автору удалось экспериментально вызвать перекручивание ножки опухолей, заставив больных вращать свое тело.

*В. Груздев.*

*Судьба оставленных яичников после удаления матки.* На основании экспериментальных исследований Кросс (Amer. Journ. of obst., 1922; реф. Zentr. f. Gyn., 1923, № 35) нашел, что оставление яичников после удаления матки не гарантирует от расстройств, присущих менопаузе. С другой стороны при оставлении яичников